



使用方法： ご契約プラン

医療サービスの検索前にご覧ください

医者による診察や、看護師に相談することをご希望の方は、Saint Mary's Student Health Services (セントメアリーズ学生健康サービス) にご連絡ください。

Saint Mary's Student Health Services

Student Centre, 4th Floor
ご予約用電話番号+1 902-420-5611



診療の際は「国際保険プランウォレットカード (International Health Plan Wallet Card)」をご持参して、窓口にご提示ください。「国際保険プランウォレットカード (International Health Plan Wallet Card)」をご持参されない場合は、診療料金を現金でお支払いいただく事になります。

請求書を提出する

医療サービスのお支払いを現金払いされた場合には、必ず請求してください。請求書を提出する際は、次のアドレスをご利用ください。

▶ studentvip.ca/smutlc

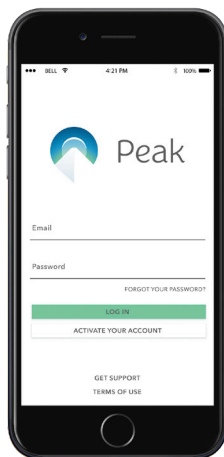
あるいは、ランゲージセンター (The Language Centre) にご連絡ください:

ランゲージセンター (The Language Centre)



Saint Mary's University
960 Tower Rd, Halifax, Nova Scotia
B3H 3C3 カナダ
language@smu.ca
+1 902-420-5691

請求用紙に全て記入しており、必要な請求書を全てをお持ちの場合は、それらをMedavie Blue Cross™ まで 直接 メールかファックスでご送付ください: saintmarys@medavie.bluecross.ca あるいは 1-844-622-6063にお電話ください。



My Peak モバイルアプリ

Global Incident Alerts

Health Plan Details

Traveller Safety Check-In

Campus Services

無料の留学生向けアプリMy PeakをApple StoreまたはGoogle Play Storeからダウンロードして、ご自分の保健プランカードと給付金詳細にアクセスしてください。



WHAT DO
you **NEED**
HELP WITH
TODAY?

Direct2U Doctorsで、年中無休24時間の診療予約を含む、バーチャルヘルスケアサービスにアクセスしてください。
オンラインまたはMy PeakモバイルアプリでDirect2U Virtual Health Hub (バーチャルヘルスハブ) にアクセスしてください。



ドクター検索

ドクターを探す必要がある場合、オンラインのPreferred Provider Network検索ツールかMy Peakアプリで最寄りのドクターを検索してください。

マスターグループ契約 (Master Group Policy) に含まれる補償内容詳細: 補償制限、補償外事項および補償契約停止条項。

マスターグループ契約 (Master Group Policy) のコピーは www.studentvip.ca/smutlc で入手できます。
あるいは、SMUSA Health Plan Office までご連絡ください。



THE LANGUAGE
CENTRE



短期 保険給付金概要

グループ契約番号 (GROUP POLICY #): 92650

セントメアリーズ大学 (St. Mary's University) TESL
プログラムに入学している学生用



STUDENTVIP
INTERNATIONAL

▶ www.studentvip.ca/smutlc

以下をご参照ください：ご契約済みの保険補償概要



病院 (緊急救急医療のみ)

病室の料金および入院費用は、準個室、救急病室、医療必要度に応じた外来診療料金に限定されています。



診断サービス

診断を目的としたレントゲン検査および臨床検査。



長期に渡る継続ケア

契約詳細を参照してください。



内科医/外科医

法的資格を有する内科医師あるいは外科医師のサービス (近親者以外)。



精神科への入院

A. 入院の支給額は生涯限度額\$60,000。

B. 入院患者に提供される精神科医師によるサービス料金は、その都度請求され、生涯限度額を \$60,000とします。

C. 内科医の初診料。



外来患者への精神科医師/心理カウンセリング

契約1件につき、認可された精神科医師あるいは心理学者1名にかかった場合の診療費限度額は \$1,000です。



予防接種

カナダ公衆衛生局により推奨されている予防接種の場合の限度額は\$100です。



新型コロナウイルス

医学的に必要な検査、医師の診察予約、および入院。契約詳細を参照してください。



医療機器および消耗品

松葉杖あるいは医療介護用ベッド、標準車椅子のレンタル料金、副木、杖、スリング、三角巾、歯科矯正器具その他の人工装具の料金。



事故の際の歯科治療

限度額は\$5,000です。



歯科救急医療

顔への殴打以外の起因による疼痛緩和のための限度額は\$600です。

埋伏している親知らずの抜歯1本の限度額は\$100です。

事故で顔面を殴打することによって、ブリッジ、義歯床の破損などが起こり、人工歯の緊急治療を必要とする場合の修復費用限度額は\$500です。



理学療法士、カイロプラクター、認定足痛治療医、マッサーセラピスト、整骨医、足病医、鍼灸師、スピーチセラピストあるいは自然療法医

緊急医療によって不可欠と見なされた場合のみ：

契約1件につき開業医1名に対して診療の限度額は \$1,000です。



毎年の検診のための来院*

連続する12ヶ月の間に定期検診を1回受けることができます。



眼科検診*

連続する3ヶ月の間に検眼医検診を1件に受ける費用限度額は\$100です。



処方薬

A. 緊急の場合、その後30日分の処方薬。

B.入院時の際は対象額の100%。



緊急地上輸送

地上救急車：\$10,000

タクシー（救急車の代わりとして）：\$200



空輸送

次のいずれかの医療が必要な場合の限度額は\$2,000,000:

A. 最寄の病院あるいは、保険契約者の母国にある病院までの上空輸送

B.補償受給者がカナダ国内の居住地区あるいは、母国に帰国する際に、認可航空機での輸送料金で、必要があればストレッチャーで運ぶための追加座席の料金や、医療従事者随行の費用も含みます。



旅行時の補償対象

カナダ国外の旅行は、一回の国外旅行の最高日数を60日とします。しかし、教育要件を満たすために旅行が明確に必要とされる場合や、学校主催のスポーツや特別なカリキュラムによるイベントへの参加のための場合は除きます。

受給者の母国においては、保険補償は最高日数30日間で、最高額\$1,000となります。

すべての旅行に際して適応されますが、受給者は、補償期間の51%をカナダ国内で過ごすことが要求されます。



薬物乱用治療*

アルコール、ドラッグあるいは中毒その他の薬物使用に関して発生した緊急輸送および緊急治療室での治療費用。この保険給付金は1年に1件に限るとし、年限度額\$25,000です。

受給者が薬物などの影響下にあり、犯罪を犯した場合、保険補償の対象外となります。



出産

最大限度額\$25,000で、出産前のケア、妊娠合併症、出産および産後ケアに対する免責条項と約款条項において、産後最長を6ヶ月間とします。

カナダ国外で発生した費用は補償対象外となります。

自然に起こった、或いは非誘導的な妊娠中絶は補償対象となります。1契約期間中、人工妊娠中絶は1回を限度とします。



家族の輸送

A. 入院日数が7日以上の場合、近親者2名様の病院訪問に掛る費用は限度額\$5,000までが支給されます。

B.その際の近親者に必要な諸経費の給付金限度額は一人当たり\$1,500 までです。



性感染症(STD)*の任意検査

連続する12ヶ月の間に、緊急経口避妊薬（モーニングアフターピル）の処方のための相談1件を含む、最高限度額は\$250です。



事故死および手足切断

保険対象者が傷害により死亡した場合は、元金の利率が表示されている合計額を一括払い致します。次の死亡の際のスケジュールを参照してください：

公共交通機関の事故による死亡の際の元金： \$50,000

24時間事故による死亡の際の元金： \$50,000



トラウマカウンセリング

最高限度6回までのカウンセリングセッション。



本国送還

A. 保険対象者の死亡による場合は、最高限度額 \$20,000までを、遺体の準備と母国への送還費用として支給します。

家族が死亡者の本国送還を希望せず、死亡した土地での埋葬あるいは、火葬を希望する場合、当給付金を適用することができます。

B.保険対象者には片道の交通費用として最高限度額の\$20,000が支給されます。それには本国帰還までの空輸救急輸送費用と、医療従事者が必要な場合の費用、及び母国への帰国費用が含まれます。

本パンフレットは有効な補償内容について簡単に説明しています。

契約内容の補償詳細、限度額と補償限度、補償外取り扱いおよび補償給付に関する事前承認の要件についてもご参照ください。

補償限度額\$5,000,000 カナダドル

*保険契約の購入には最低期間条件があります。保険契約約款をご参照ください。